

# ANTRAG AUF VERGABE DES FÄHIGKEITSAUSWEISES FPH IN KLASSISCHER HOMÖOPATHIE AUF EMPFEHLUNG DER AGHK

## Anforderungen

- Apothekerdiplom (eidgenössisch oder entsprechend anerkannt)
- Klassisch Homöopathische Weiterbildung (mind 190 Std) – idealerweise an der SVHA Academy absolviert
- Bestandene Grundlagenprüfung
- Dokumentation der Herstellung einer homöopathischen Arznei (mind. 15 Stunden)
- Supervision bzw. Fallbesprechungen (mind. 20 Stunden)
- Tätigkeitsbericht: Dokumentation von 5 eigenen akuten Fällen (mind. 25 Stunden)
- Praktische Tätigkeit zu 50% während mind. 2 Jahren in einer Apotheke mit hom. Grundsortiment

## Personalien

Herr                       Frau                      Titel:  eidg. dipl. Apotheker/in     Dr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Heimatort/Kt., Nationalität \_\_\_\_\_

Korrespondenzadresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. Privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Apothekerdiplom erworben an der Universität / Datum \_\_\_\_\_

Akademische Titel erworben an der Universität / Datum \_\_\_\_\_

Besitzer/in             Verwalter/in             angestellte/r Apotheker/in             In eigener Praxis

Arbeitsort (Gemeinde/Kt.) \_\_\_\_\_

Der Kandidat / die Kandidatin wünscht den Fähigkeitsausweis und den FPH-Türkleber  
(für die Apotheke) auf:

Deutsch                       Französisch                       Italienisch                       Kein Türkleber gewünscht

## Antrag

Hiermit beantrage ich die Vergabe des Fähigkeitsausweises FPH in Klassischer Homöopathie und bestätige, dass ich das Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt habe:

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Beilagen (mit dem Gesuch einzureichen):

- Kopie Apothekerdiplom
- Kopie Mitgliedschaft AGHK (falls vorhanden)
- Kopie Einzahlung der Gebühr
- Kopien der Kursbestätigungen und des Tätigkeitsberichts gemäss Anforderungen
- Kopie der Arbeitsbestätigung

Bitte einsenden an: AGHK Geschäftsstelle, Buzibachstrasse 31b, 6023 Rothenburg

### Es werden nur vollständig ausgefüllte Gesuchsformulare bearbeitet!

---

Nach Einzahlung der Gebühr für die Erteilung des Fähigkeitsausweises auf Konto der FG KMPPhyto bei der Zürcher Kantonalbank IBAN: CH86 0070 0114 8030 5426 4 wird das Gesuch bearbeitet. Die Gebühren betragen für:

Nicht-Mitglied der AGHK:	CHF 1'200.-
Mitglieder der AGHK:	CHF 600.-

Bei Ablehnung des Gesuchs wird die einbezahlte Gebühr nicht rückerstattet. Für die zweite Antragstellung wird nur die ½ der entsprechenden Gebühr in Rechnung gestellt.

Gebühr bezahlt: Datum \_\_\_\_\_

---

### An Institut FPH übergeben:

Datum \_\_\_\_\_

Unterschriften

Präsidium FPH KMPPhyto

AGHK-Mitglied im Vorstand FG KMPPhyto

### Entscheid Institut FPH

Datum \_\_\_\_\_  bewilligt  abgelehnt  pendent mit Auflagen

Auflagen:

Unterschrift Präsidium Institut FPH